

Il presente modulo deve essere compilato e restituito agli insegnanti entro il 30 settembre 2025
Anno scolastico 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Medicina

Noi sottoscritti _____,

genitori/responsabili dell'obbligo scolastico dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ della scuola primaria _____

- Dichiariamo di aver preso visione della nota prot. n. 8126 del 3 settembre 2025, avente per oggetto: Vigilanza degli alunni all'uscita da scuola. Anno scolastico 2025/2026;
- Con la presente diamo conferma di essere informati sulle modalità di ritiro degli alunni da scuola;
- Siamo a conoscenza che, anche se il cancello esterno delle scuole primarie viene aperto per consentire il servizio di pre scuola, **LA RESPONSABILITÀ DELLA SCUOLA DECORRE A PARTIRE DALL'EFFETTIVA CONSEGNA DELL'ALUNNO AL PERSONALE DOCENTE dell'IC di MEDICINA;**

inoltre, deleghiamo al ritiro dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ della scuola primaria _____

personale comunale addetto al servizio di pre – post scuola

personale comunale addetto al servizio di trasporto scolastico

il/la Sig./Sig.ra di maggiore età

il/la Sig./Sig.ra di maggiore età

il/la Sig./Sig.ra di maggiore età

Medicina, _____

Firma dei genitori _____

Si noti bene che qualora si volesse procedere a delega di terze persone, con esclusione del personale comunale, è necessario produrre, in allegato al presente modulo, copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità sia dei deleganti che del delegato.